2009 DEC 22 PM 3: 46

29030202493

FEC FORM 1			EMEN ANIZA	_			Office Use On	
NAME OF COMMITTEE (in	n full)	(Check is change			ple:If typing, typ he lines.	112554		
Cates for	Congre	\$S _{iiii} i	1 1 1 1	1 1 1	11111			
	1_1_1_1	1 1 1 1 1 1			1 1 1 1	1 1 1 1 1		
ADDRESS (number a	nd street)	1 ₁ 1 Timbe	ец Спас	e Co	urt		<u> </u>	
(Check if address is changed)		P _i .Q., Box :1209.						
		Blairsville				[Ga]	BQ546	J-L
			(CITY		STATE	ZIP	CODE
COMMITTEE'S E-MA	AL ADDRES	SS (Please provide	only one e-	mail addr	ess)			
(Check if	address	tom@perduegroup.com						
is change								
COMMITTEE'S WEE	PAGE ADI	DRESS (URL)						
(Check if	addrosa							
is change		<u> </u>		· 				
2. DATE 12	M / 14	2009	. Y 200					
3. FEC IDENTIFIC	CATION NU	JMBER	Coo	47039	 รางการความสารการคร รางการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการค ครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการครามสารการค	Share c		
4. IS THIS STATE	MENT	NEW (N)	OR	X.	AMENDED	(A)		
I certify that I have	examined th	is Statement and	to the best	of my kr	nowledge and be	elief it is true, co	rect and complete	Э.
Type or Print Name	of Treasure	Willian	n G. O	verca	sh			
Signature of Treasur	er	William A	Auca	yL_		Date	12/9	200 9
NOTE: Submission of		ous, or incomplete		•		-		of 2 U.S.C. §437g.
Office Use					For further informated and Election Co	mmission		ORM 1